

SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSI

DIRECCIÓN: SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOS
SUBDIRECCIÓN: JURISDICCION SANITARIA NO.V
DEPARTAMENTO: VECTORES JURISDICCIONAL

REPORTE DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAVIER RIVERA MAYA

No: Oficio 631 FECHA: 28 DE AGOSTO DEL 2017

PERIODO DE LA COMISIÓN: 24 DE AGOSTO AL 25 DE AGOSTO

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	ACTIVIDAD
1.-	POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE SE -
2.-	
3.-	LLEVO ACABO ACTIVIDADES DE ROCIADO CON MAQUINA PESADA Y PORTATIL.
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
Observaciones:	

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


JAVIER RIVERA MAYA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


DR. CHRISTIAN AUSTRIA BALDERAS
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGÍA

